

# 試験依頼書 (小径コア)

受付年月日 平成 年 月 日 受付番号

受付方法  持込 (宅配便)  収集 顧客番号

一般財団法人 東海技術センター 御中

JIS Q 17025 対象	JIS Q 17025 対象外
----------------------	-----------------------

下記太枠内の該当項目にご記入下さい。

依頼者 (会社名)	一般財団法人 東海技術センター ソフトコアリング協会会員番号：	TEL：052-771-5161 FAX：052-771-5164
住所	愛知県名古屋市長区猪子石二丁目710番地 〒465-0021	
担当者	東海太郎 携帯番号：090-1234-1234 E-mail：info@zttc.or.jp	

試験項目 該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。	<input checked="" type="checkbox"/> ソフトコアリング (建築構造物)		<input type="checkbox"/> ソフトコアリングC <sup>+</sup> (土木構造物)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 圧縮強度 [ 6 ]本	<input type="checkbox"/> 圧縮強度 [ ]本	<input type="checkbox"/> 中性化 [ 6 ]本	<input type="checkbox"/> 中性化 [ ]本
	<input checked="" type="checkbox"/> 塩化物 (ソフトコアC <sup>+</sup> ) [ 6 ]本	<input type="checkbox"/> 塩化物 [ ]本	<input type="checkbox"/> 塩化物 (ソフトコアC <sup>+</sup> ) [ 6 ]本	<input type="checkbox"/> 塩化物 [ ]本
	塩化物の粉砕 <input type="checkbox"/> 全粉砕	<input checked="" type="checkbox"/> スライス粉砕 20 mm	3 深度	
成績書宛名	一般財団法人 東海技術センター			
調査件名	東海技術センタービル耐久性診断調査			
構造物名称	東海技術センタービル 本館			
その他必要事項				

供試体番号	採取位置 (階・部材・部位等)	採取方向 (打込方向に対し) [直角又は平行]	採取年月日	備考 (打設年月日等)
1F-1、1F-2	1F 柱	直角	H28. 10. 30	打設年月 S47. 10
2F-1、2F-2	2F 柱	直角	〃	〃
3F-1、3F-2	3F 柱	直角	〃	〃

通信欄	希望納期 平成 28 年 11 月 10 日までに	<input checked="" type="checkbox"/> 速報FAX or mail	<input type="checkbox"/> 成績書原本着
		成績書部数 ( 2 ) 部	
* 成績書、請求書等の送付先が上記の宛先と異なる場合ご記入下さい。			
成績書送付先 会社名	一般財団法人 東海技術センター 三河試験所		
住所	〒440-0081 愛知県豊橋市大村町字橋元68番地1	TEL 0532-57-7797	FAX 0532-57-7798
担当者	東海二郎		
請求書送付先 会社名	一般財団法人 東海技術センター 豊田試験所		
住所	〒470-0356 愛知県豊田市八草町来姓1250番地15	TEL 0565-43-1557	FAX 0565-43-1558
担当者	東海三郎 請求先コード		

契約料： 消費税： 合計：

受付者	発送者